

CASA DE ISABEL CENTRO DE APOIO A MULHER E A CRIANÇA VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SITUAÇÃO DE RISCO

SECRETARIA DO DIREITO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

1º DELEGACIA DE POLÍCIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

CENTRO DE SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE : CASA DE ISABEL

PLANILHA DE GASTOS - COMPROVANTE DE CUSTEIO

MÊS: 39/ AGOSTO DE 2017

Valor do Contrato de Gestão: R\$ 103.805,55

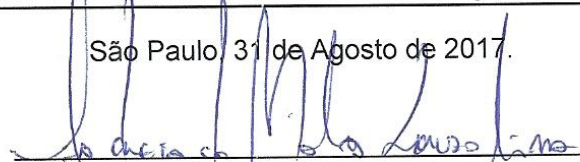
Tipos de Despesas	Valor gasto com verba do Convênio	Valor gasto com a Implantação	Total de Gastos
Recursos Humanos	122.805,57		122.805,57
Implantação	0,00	0,00	0,00
* Bem Patrimonial	1.120,00		
Material de Consumo	2.815,49		2.815,49
Despesas c/ Viagem	0,00		605,00
Transporte	7.989,45		7.989,45
Serviço de Terceiro	23.877,00		23.877,00
Encargos Guias Notas Fiscais	666,90		666,90
Tarifas e Juros Bancários	278,53		
* Darfs 0561	6.399,67		
TOTAL	165.952,61	0,00	165.952,61

* Darfs 0561 e Bem Patrimonial não Demonstradas em Prestação de Contas em 2014

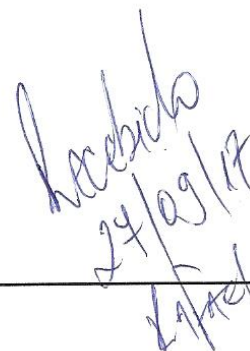
Saldo do mês anterior	601.304,30		
Verba do mês	103.805,55		
Rendimentos Líquidos	3.517,24		
TOTAL	708.627,09		
Gastos do mês	165.952,61		
Saldo para o próximo mês	542.674,48		

A Casa de Isabel por meio de seu representante legal, declara sob as penas da lei, que as informações acima são verídicas e que o registro das provas de aplicação dos recursos, tais como notas fiscais e demais demonstrativos de despesas, encontram-se devidamente guardados nesta Entidade e à disposição dos órgãos públicos competentes para sua eventual apresentação quando solicitada, de acordo com a conveniência da Administração.

São Paulo 31 de Agosto de 2017.


Andreia de Matos Souza Lima

ANDREIA DE MATOS SOUZA LIMA
PRESIDENTE DA O. S. S. CASA DE ISABEL
RG nº 40.698.396-3


Recebido
24/09/17
29/08/17